

FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE 2024 / 2025

Nom Prénom

Né(e) le A

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Email

Pour les personnes déjà licenciées dans un autre club de F.F.R.S.

N° Licence Club

Cochez les activités que vous désirez pratiquer				
Aquagym + 66 € Mer. 1 ^{er} T BAIN*	<input type="checkbox"/>	Danses de salon	<input type="checkbox"/>	Taï-Chi débutant 2 ^{ème} année
Aquagym + 66 € Ven. 1 ^{er} T BAIN *	<input type="checkbox"/>	Gymnastique	<input type="checkbox"/>	Taï-Chi confirmé
Aquagym + 52.5 € Mer. 1 ^{er} T DERVAL*	<input type="checkbox"/>	Jeux de cartes	<input type="checkbox"/>	Tennis Femme
Aquagym 2 ^{ème} trimestre	<input type="checkbox"/>	Marche nordique	<input type="checkbox"/>	Tennis Homme
Aquagym 3 ^{ème} trimestre	<input type="checkbox"/>	Palets	<input type="checkbox"/>	Tennis de table lundi **
Atelier informatique	<input type="checkbox"/>	Pickleball	<input type="checkbox"/>	Tennis de table mercredi **
Boules	<input type="checkbox"/>	Randonnée pédestre petite	<input type="checkbox"/>	Tennis de table vendredi **
Cyclotourisme	<input type="checkbox"/>	Randonnée pédestre grande	<input type="checkbox"/>	Tir à l'arc mardi ***
Danses en ligne débutants	<input type="checkbox"/>	SMS 1 ^{er} groupe	<input type="checkbox"/>	Tir à l'arc mercredi ***
Danses en ligne	<input type="checkbox"/>	SMS 2 ^{ème} groupe	<input type="checkbox"/>	VTC

* **Aquagym** : lors de l'inscription
règlement du 1^{er} trimestre UNIQUEMENT

** **Tennis de table : 2 choix possibles**

*** **Tir à l'arc : 1 choix possible**

Merci SVP de rayer et de cocher impérativement les cases ci-dessous.

oui Je donne mon accord ou pas pour l'exploitation et la diffusion de mon image. En cochant oui, j'accepte les conditions d'exploitation et de diffusion de droit à l'image et j'atteste avoir bien pris connaissance du document d'information (voir site internet FFRS).

Je déclare avoir pris connaissance du document d'information sur les garanties et franchises ainsi que la notice d'information relative à l'assurance (voir site internet RSB)..

J'ai bien pris connaissance des recommandations santé de la commission médicale (voir site internet RSB).

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter dans son intégralité (voir site internet RSB).

Fait à

Le

SIGNATURE OBLIGATOIRE

A joindre impérativement à l'inscription : un **chèque de 48 € à l'ordre de la Retraite Sportive Bainaise, Assurance obligatoire comprise.**